

Deutscher Schulverein Brüssel  
BE05ZZZ0409325944  
Lange Eikstraat 71  
1970 Wezembeek-Oppem  
België

## SEPA Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) Deutscher Schulverein Brüssel, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Deutscher Schulverein Brüssel auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/ Unsere Rechte zu diesem Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir bei meinem/ unserem Kreditinstitut anfordern kann/ können.

Bitte alle Felder ausfüllen.

### Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Mandatsreferenz:

(maximal 35 Zeichen)

Mit Bezug auf den

Vertrag:

Zahlungsart:

wiederkehrende

einmalige Lastschrift

(mehrmalige Nutzung)

(einmalige Nutzung)

### Identifikation des Zahlungspflichtigen (vom Zahlungspflichtigen auszufüllen)

Name:

(maximal 70 Zeichen)

Anschrift:

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

(IBAN und BIC finden Sie in Ihren Kontoauszügen)

IBAN des

Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

BIC Bankleitzahl des

Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

(BIC, maximal 11 Zeichen, keine Pflicht in Belgien)

Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_ *Dieses Mandat muss an den Zahlungsempfänger zurückgesandt werden.*